

Data de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Data N° 1
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

313020
23/04/2024
19:45:51

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA

Nombre: SONEZ CONTRERAS SHMOEL ALBERTO

R.U.N.: 24209952-5

Edad: 10 años 10 meses 15 días

Domicilio: CALLE 108 TOMA 1 13

Fecha nac.: 08/06/2013

Teléfono: 96-8539881 /

Sexo: Masculino

Ficha: 24209952

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

9-54863534

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: SI (Ninguno)

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: SEPULVEDA CONTRERAS, LORENA

Acompañante: MAMA 18144840-7

Motivo Administrativo:

dolor de cabeza y abdominal fis 2 días

Motivo de consulta:

REFIERE CEFALEA, OTALGIA IZQUIERDA Y ODINOFAGIA. CEFALEA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE OÍDO

IZQUIERDO

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

FINOT

MCID • C5 23/04/2024 20:39 CID RAMIREZ GLADYS

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	20:39:31			36.4	99	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

Al examen:

Nariz: normal.

Oído izquierdo: CAE sin lesiones visibles. Tímpano normal.

Faringe: rosada sin secreción ni descarga purulenta posterior.

Cuello: normal.

TRIAGE

ALÉRGICO: NO

ENF. CRÓNICAS: NO

PESO: 55 KG

Hipótesis Diagnóstica:

OTALGIA

Detalle del Diagnóstico: OTALGIA IZQUIERDA.

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Motivo

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (8329754-9 - MARCELO YEVENES SOTO) - (Fecha:23/04/2024) - (Hora: 22:34:25)

Indicaciones:

1.- Reposo por 5 días.

2.- Ingerir abundante líquidos.

3.- Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

4.- Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Vía oral.

5.- Control médico en su Cesfam para reevaluación.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso:

23/04/2024

Hora egreso:

22:34:25

(MEDICO) YEVENES SOTO, MARCELO

Nombre Médico Tratante

8329754-9

Documento



Firma

Firma Paciente

Dejo constancia de haber recibido copia de este formulario con el diagnóstico, procedimientos realizados e indicaciones recibidas.
EL SAPU CORRESPONDE A UNA ATENCION CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICION CLINICA SE AGRAVA DEBERA VOLVER A CONSULTAR AL
SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD